

KONKURS OFERT NA ROK: 2019	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 13.09.2019
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA	KOD POSTĘPOWANIA: 12-19-000546/OPH/15/1/15.1180.007.02/01
Nazwa zakresu: PORADA W PORADNI MEDYCyny PALIATYWNEJ	

OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

L.p.	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	"Hospicjum im. Św. Józefa" - Zespół Opieki Paliatywnej w Raciborzu, 124/200453	Racibórz Hetmana Stanisława Żółkiewskiego 21/1	PORADNIA MEDYCyny PALIATYWNEJ, RACIBÓRZ ul. Ocicka 51a	1180-001
2	Figura-Kluszczyńska Sylwia, 124/201057	Rybnik Grunwaldzka 66	PORADNIA MEDYCyny PALIATYWNEJ, RYBNIK ul. Grunwaldzka 66	1180-058
3	"ONKO-DENT" G.L.Słomian Spółka Jawna, 124/208287	Żory Centralna 17	PORADNIA MEDYCyny PALIATYWNEJ, Żory ul. Centralna 17	1180-004
4	Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych "Hospicjum im. Jana Pawła II", 124/212297	Żory Promienna 4	Poradnia Medycyny Paliatywnej, Żory ul. Promienna 4	1180-009
5	Bożena Konieczny-Freund, 124/200891	Rydułtowy Raciborska 464	PORADNIA MEDYCyny PALIATYWNEJ, RYDUŁTOWY ul. TETMAJERA 150	1180-013

KOMISJA NR OPD_II_ED_19 W SKŁADZIE:

1. Aleksandra Makselon-Jarząbek przewodniczący komisji.....
2. Barbara Braksator wiceprzewodniczący komisji.....
3. Michał Adamus członek komisji.....
4. Sylwia Adamus członek komisji.....
5. Kinga Brachmańska członek komisji.....
6. Izabella Grusznik członek komisji.....
7. Arlena Klusa członek komisji.....
8. Tomasz Kmiołek członek komisji.....
9. Agata Niegłos członek komisji.....
10. Szymon Słupik członek komisji.....
11. Aneta Szachnowska członek komisji.....
12. Mateusz Szczypior członek komisji.....
13. Aleksandra Kopiec protokolant
14. Teresa Matusiak protokolant

15. Malwina Nowak protokolant

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 13.09.2019

Pouczenie:

Świadczeniodawca może złożyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ Oddziału Wojewódzkiego NFZ w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.